**DOMANDA ACCREDITAMENTO
PER L'ACCREDITAMENTO E LA VOUCHERIZZAZIONE DEI SERVIZI ALLA PERSONA**

SPETT.LE
AZIENDA SPECIALE SOCIALE
VALLE BREMBANA
VIA A.LOCATELLI, 1
24014 PIAZZA BREMBANA (BG)

OGGETTO: DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ Residente a _____ Provincia _____ CAP _____
Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____ in qualità di Legale Rappresentante della
Cooperativa/Ente/Azienda/Associazione _____ con
sede legale a _____ Provincia _____ CAP _____ Via _____
_____ n. _____ Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____
_____ Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE**L'ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DEI SEGUENTI VOUCHER/ INTERVENTI:**

- Interventi educativi e/o assistenziali finalizzati all'autonomia e alla socializzazione per soggetti disabili;
- Interventi di sollievo in favore di famiglie con soggetti disabili e/o anziani;
- Laboratori Socio Occupazionali per disabili fisici e/o psichici.
- Interventi socio educativi finalizzati all'inserimento lavorativo;

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 48 del DPR 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di conoscere, aver preso visione ed accettare incondizionatamente in ogni sua parte il contenuto del documento "Criteri generali per l'accreditamento e la Voucherizzazione dei servizi alla persona" e le successive modifiche apportate attraverso il documento "Criteri d'accesso per erogazione voucher sociali - triennio 2025/2027", nonché l'iter procedurale dell'accreditamento;
2. che lo scopo sociale (mission aziendale) è in linea con la specificità del settore, ovvero comprendente attività sociali, socio-assistenziali e/o socio-sanitarie rivolte a persone disabili, anziane e in condizioni di fragilità;
3. che la capacità tecnica e professionale è risultante da:
 - I. **se impresa**, iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. (o equivalente in base alla normativa comunitaria) per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire:
 - n. d'iscrizione _____ data di iscrizione _____
 - oggetto sociale/attività: _____
 - II. **se cooperativa** (di nazionalità italiana): iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative, istituito con D.M. 23.06.2004, presso il Ministero per lo sviluppo economico:
 - n. d'iscrizione _____ data di iscrizione _____
 - altre informazioni (eventuali): _____
 - III. **se cooperativa sociale**: iscrizione nell'apposito Albo pubblico:
 - n. d'iscrizione _____ data di iscrizione _____
 - altre informazioni (eventuali): _____
4. di possedere la Carta dei Servizi, con l'indicazione di:
 - mission (ragion d'essere dell'organizzazione e i valori cui si ispira) attinente alla specifica tipologia di attività da accreditare;
 - principi del servizio, diritti e doveri degli utenti;
 - modalità di accesso;

- servizi offerti e tipologia prestazioni;
- modalità di erogazione dei servizi;
- modalità di collaborazione con la committenza per l'elaborazione e attivazione dei progetti;
- modalità di raccordo con la famiglia dell'utente, con i Servizi Sociali di riferimento e con la rete del territorio;
- orari di apertura, riferimenti di sede e recapiti telefonici;
- sistema di valutazione adottato del grado di soddisfazione dell'utenza e del personale in servizio, sistema di verifica e di controllo;
- sistema adottato per l'invio di segnalazioni e reclami.

5. l'assenza delle cause di esclusione e il possesso dei requisiti di selezione previsti dalla normativa in vigore per gli appalti pubblici (art. 94 e 95 e art. 100 del D. Lgs. 36/2023);

5.1 che i requisiti di cui ai precedenti punti di cui sopra sono riferiti ai seguenti soggetti:

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Carica rivestita

5.2 - che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi (compilare tabella):

1	INAIL – codice ditta		INAIL – posizione assicurativa	
2	INPS – matricola azienda		INPS – sede competente	

data la seguente dimensione aziendale (barrare, ai soli fini DURC):

- da 0 a 5
- da 6 a 15
- da 16 a 50
- da 51 a 100
- oltre

- l'assenza negli ultimi 36 mesi precedenti la domanda di accreditamento di interruzioni di servizi in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili;
- l'assenza di cancellazione/radiazione dall'Albo dei soggetti accreditati per servizi oggetto del presente bando/criteri, a seguito di accertata carenza dei requisiti, non previamente comunicati dal soggetto accreditato o per inadempienze contrattuali;
- di applicare integralmente, nei confronti dei propri dipendenti addetti ai servizi oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci, i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul piano nazionale, con particolare riferimento al rispetto dei salari minimi, anche nei confronti di eventuali collaboratori a qualsiasi titolo;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della L. n.68/99 *oppure* che l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della citata L. n. 68/99:
 - avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a n. 15;
 - avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e, non avendo proceduto successivamente al 18/01/2000 ad assunzioni che abbiano incrementato l'organico, non è attualmente obbligata a presentare il prospetto informativo di cui all'art. 9 della L. n. 68/99;
- di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all'art.1 bis, comma 14, Legge n.383/2001 e s.m.i. *oppure* dichiara di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all'art.1 bis, comma 14, Legge n. 383/2001 e s.m.i, ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di presentazione della domanda di accreditamento;
- di essere in regola con tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative a favore di chiunque, a qualunque titolo, lavori per esso;
- di essere in regola con gli adempimenti e le norme previste dal D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 "Attuazione dell'art. 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di essere in regola rispetto a tutte le disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali ai sensi del GDPR N. 679 del 2016;

14. la documentazione ovvero l'accertabilità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e di essere consapevole dei controlli che effettuerà la Comunità montana Valle Brembana ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. n. 445/2000;
15. di possedere i Requisiti generali e specifici e gli standard di qualità richiesti dai criteri per l'accreditamento e la voucherizzazione dei servizi alla persona:
- ✓ Avere un fatturato minimo complessivo di € 300.000.=(trecentomila) relativo all'ultimo anno precedente la domanda di accreditamento;
 - ✓ Avere gestito, nell'ultimo biennio, in maniera continuativa e con buon esito, servizi assistenziali ed educativi domiciliari rivolti a persone disabili, anziane e/o in condizioni di fragilità;
 - ✓ Collaborare nell'attuazione del PAI (se richiesto) con tutti i soggetti coinvolti (utente, familiari, Comune, ASC, servizi territoriali);
 - ✓ Possesso di **un'adeguata professionalità** in materia di servizi con disponibilità delle seguenti figure professionali con preparazione specifica ed esperienza:
 - **n.1 Coordinatore dei Servizi**, in possesso del titolo di studio di ovvero, in alternativa, un operatore con almeno 3 anni di esperienza di coordinamento nei servizi di assistenza domiciliare e/o educativi rivolti alle persone anziane e/o alle persone con disabilità e fragilità;
 - ✓ Essere in possesso di un **Piano annuale formativo** per la formazione e l'aggiornamento professionale del coordinatore e del personale impiegato nel servizio per almeno 20 ore annuali;
 - ✓ Adottare e produrre un **Piano per la Sicurezza** specifico per il servizio in oggetto (D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modifiche);
 - ✓ Garanzia della **sostituzione immediata** del personale assente, con altro avente pari qualifica;
 - ✓ Fornitura di adeguati **strumenti ed ausili** al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
 - ✓ Fornitura di adeguati mezzi per lo **spostamento del personale** sul territorio o, in caso di utilizzo di mezzi propri da parte degli operatori, garanzia di rimborso agli stessi del costo chilometrico
 - ✓ **Tempi di attivazione**: capacità di attivazione del servizio al domicilio dell'utente: entro 3 gg lavorativi dalla richiesta; entro 24 ore in casi di particolare urgenza segnalata dai Servizi Sociali.
 - ✓ Essere titolari di **polizza di assicurazione** per rischi di responsabilità civile verso terzi. L'accreditato è responsabile dei danni che dovessero occorrere agli utenti del servizio o a terzi nel corso dello svolgimento del servizio ed imputabili a colpa dei propri operatori o derivanti da gravi irregolarità e carenze nelle prestazioni.
 - ✓ Fornire alla CM Valle Brembana, prima della sottoscrizione del Patto di Accreditamento, di adeguato **materiale informativo** da consegnare agli utenti per la scelta del soggetto accreditato
 - ✓ Disponibilità ad ottemperare al **debito informativo** con impegno al rispetto delle modalità e scadenze stabilite dalla Comunità Montana Valle Brembana e dall'Azienda Speciale Sociale Valle Brembana.
16. di impegnarsi a fornire gli interventi al prezzo relativo ai Profili di Voucher definiti nei "*Criteri d'accesso per erogazione voucher sociali - triennio 2025/2027*"
17. che la sede operativa della Cooperativa/Ente/Azienda/Associazione erogatore nel territorio dell'Ambito Territoriale della Valle Brembana è ubicata a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____;
18. che le generalità delle persone autorizzate a rappresentare ed impegnare legalmente l'impresa sono le seguenti: _____;
19. che le generalità delle persone incaricate del trattamento dei dati sono le seguenti: _____;
20. che il nominativo del Responsabile della Sicurezza è il seguente: _____.

Informativa sul trattamento dei dati

L'Azienda Speciale Sociale valle Brembana in qualità di titolare del trattamento, desidera informarLa che i suoi dati personali anche giudiziari, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal R.EU 2016/679 Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati al solo fine di:

- gestire la procedura di accreditamento e/o l'acquisizione di offerte economiche;
- valutare l'idoneità tecnica, economica dell'offerta e per verificare la sussistenza di tutti i requisiti imposti dalla normativa di Legge ai fini dell'eventuale assegnazione del contratto;
- consentire la corretta gestione tecnica ed economica e procedurale del rapporto contrattuale che si dovesse instaurare;

- Adempiere a degli obblighi di legge che ne conseguono.
- il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento e l'eventuale definizione del rapporto contrattuale;
- I suoi dati verranno trattati per il tempo necessario per la gestione della procedura di accreditamento e per la gestione del rapporto contrattuale in base alle disposizioni di Legge in vigore e alle indicazioni contenute nel piano di conservazione per gli enti pubblici Locali;
- i suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative o regolamenti di Legge o a società esterne che per conto dell'Azienda svolgono un servizio in qualità di responsabili del trattamento;
- I suoi dati potranno essere pubblicati sul sito istituzionale dell'ente in base alle disposizioni normative in tema di pubblicità legale e trasparenza amministrativa;
- I dati relativi al procedimento amministrativo di accreditamento potranno essere comunicati a società che hanno partecipato alla procedura di selezione se titolate ad accedere a dette informazioni;
- La informiamo, infine, che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati (artt. da 15 a 22 del Reg. UE 2016/679).

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet dell'Azienda Speciale Sociale Valle Brembana all'indirizzo www.aziendavallebrembana.it.

L'Ente erogatore dei servizi, sottoscrivendo la presente domanda, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati.

Allega al riguardo la seguente documentazione:

1. Copia dello Statuto e/o atto costitutivo, con evidenziato lo scopo sociale;
2. Carta dei Servizi;
3. Organigramma dell'Ente, con indicazione del coordinatore del servizio;
4. Elenco del personale operante presso il servizio;
5. Progetto di servizio;
6. Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.), ad eccezione degli Enti pubblici;
7. Ulteriore documentazione probatoria inerente i Requisiti Specifici previsti;
8. Ulteriori documenti idonei a dimostrare il possesso dei requisiti di accreditamento;
9. Fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità.

Al fine di consentire ai soggetti erogatori di mettere in luce le caratteristiche del proprio servizio e quindi agevolare la successiva valutazione e scelta da parte dell'utente, essi potranno segnalare e documentare ulteriori elementi di qualità rispetto al disciplinare, presentando schematico progetto, che sarà vincolante nei confronti dell'utenza senza ulteriore aggravio di costi

L'Azienda SSVB si riserva di chiedere, in qualsiasi momento, la documentazione che accerti la veridicità delle dichiarazioni qui sottoscritte.

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente bando di accreditamento sia comunicata al seguente indirizzo: pec

_____ E-mail _____

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma _____